

FEEDBACK OSCE SEMESTER 5 TA 2025/2026

23711087 - Nadya Nur Faizah

STATION	FEEDBACK
STATION IPM 1 MLBM	Pemeriksaan Fisik : sudah lengkap ;Tatalaksana Non-farmakologi (Pre-hecting) : sudah lengkap ;Tatalaksana Non-farmakologi (Hecting-Dressing) : sudah lengkap ;Komunikasi/edukasi : sudah tepat
STATION IPM 2 MUSKULOSKELETAL	identitas dilengkapi ya, Ax (durasi nyeri, lokasi, kebiasaan makan, penjararan, memperringan, memperberat, RDP, RPK,--> Ax kurang mendalam, beberapa informasi kurang tergali./ ic kurang lengkap, sudah cuci tangan, px VS oke, px status lokalis oke, px lainnya belumseperti antropometri/ px DR oke dan interpretasinya/ dxdan dd kurang tepat/
STATION IPM 3 INTEGUMENTUM	masak mahasiswa dipanggil bapak? itu pustula
STATION IPM 4 GASTRO-AKUT ABDOMEN	px abdomen kurang lengkap ya,px penunjang hanya cbc yg benar itupun tidak diinterpretasikan, dx dd salah ya
STATION IPM 5 ENDOKRIN	Ax: pertanyaan sistem masih belum menggali terkait problem reproduksi, eksklusi dd belum ditanyakan PxP: mengajukan 3, belajar lagi terkait interpretasi fungsi tiroid yaa jika peningkatan hormon tiroid maka namanya? jawaban mba nadya saat ujian masih belum tepat hehehe Dx: diagnosis belum lengkap Tx: nama obat betul, sediaan sedikit kurang tepat yaaa, dosis masih salah K&P: sip pasien harus dirujuk ke SpPD
STATION IPM 6 NUTRISI DAN SISTEM DIGESTI	Ax: baik, Dx: kurang lengkap, sebutkan kausanya juga. Tx: ketika batasnya lupa diberi tanda sebaiknya diukur ulang ya. dekompresi pada NGT ini ketika sudah masuk lambung maka cairan dalam lambung otomatis keluar karena tekanan dalam abdomen tinggi, jadi cek masuk lambung opsional, justru yang harus dipersiapkan adalah tampungan ketika cairannya keluar saat NGT masuk ke lambung. Pasien akan lebih mudah menelan bila diberi minum, bila terus menerus menelan biasanya kering ternggorakannya (di meja alat ada gelas yang bisa dipakai). edukasi kurang tepat, pasien dengan masalah ini pada umumnya akan dilakukan operasi dan ranap.
STATION IPM 7 NEUROLOGI 1	Tidak mendalami riwayat kejang, pemeriksaan dan pengobatan terdahulu, pemeriksasan neurologi kurang sistematis, dx keliru, bukan stroke iskemik